

# Regioplan Gehandicaptenzorg

Toegankelijke versie

Rotterdam

1 juni 2021

## Data over de regio

Hier presenteren wij een beknopte analyse over de regio. De analyses hieronder zijn terug te vinden in de regioanalyses van Zilveren Kruis Zorgkantoor. Deze zijn te vinden op de [website van het Zorgkantoor](#). De precieze locaties en verantwoording van de cijfers kunt u vinden in de leeswijzer.

### Kenmerken van de regio

De regio Rotterdam heeft een lager aantal gz-gebruikers dan gemiddeld. Er wonen 750.472 mensen in de regio Rotterdam. Er waren in januari 2021 3.963 GZ-gebruikers. Het aandeel GZ gebruikers ten opzichte van inwoners in de regio Rotterdam is 0,53%. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit 0,67%.

Er zijn relatief veel locaties ten opzichte van andere regio's. Er zijn 26 locaties per 1.000 GZ-gebruikers in de regio Rotterdam. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit 23 locaties per 1.000 GZ-gebruikers.



### Huidige vraagontwikkeling

In januari 2021 waren er 20 actief wachtenden in de regio Rotterdam. Dit is 1,0% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,5%.

Gemiddeld in 2020 waren er in de regio Rotterdam 13 actief wachtenden. Dit was 0,7% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,7%.

De afgelopen drie jaren is 4VG het meest gestegen, 1-2VG is het meest gedaald.

Indicatie	2018	2021	Procentpunt verandering
1-2VG	2,95%	1,43%	-1,52%
3VG	24,02%	24,07%	0,05%
4VG	18,63%	20,72%	2,09%
5VG	13,08%	14,13%	1,05%
6VG	22,29%	22,27%	-0,02%
7VG	9,59%	8,78%	-0,81%
8VG	9,45%	8,60%	-0,85%

De verhouding van de indicatiegroepen is vergelijkbaar met het gemiddelde Zilveren Kruis.

Indicatiegroep	Percentage in de regio	Percentage Zilveren Kruis
ZG	0,9%	3,2%
LVG	1,2%	1,6%
VG	83,0%	81,7%
LG	14,8%	13,0%
SGLVG	0,1%	0,6%

Het percentage zorg in eigen woonomgeving is de afgelopen periode 1% gestegen. Momenteel zijn er 1.986 GZ-gebruikers die zorg ontvangen in de eigen woonomgeving en 1.977 GZ-gebruikers ontvangen zorg in een intramurale instelling.

Soort geleverde zorg	2019	2020	2021
Intramuraal	51%	50%	50%
Eigen woonomgeving	49%	50%	50%

#### Verwachte vraagontwikkeling

De zorgvraag in Rotterdam stijgt de komende 20 jaar maximaal met 42%. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met 39%.

Scenario zorgvraagvoorspelling	2020	2025	2030	2035	2040
Max	3828	4451	4868	5262	5430
Min	3828	3923	3963	3981	3982

In 2040 is er naar verwachting in Rotterdam een maximaal tekort van 1.602 klanten die zorg nodig hebben.

Scenario verwacht tekort	2020	2025	2030	2035	2040
Maximaal tekort	0	623	1040	1434	1602
Minimaal tekort	0	95	135	153	154

## **Wat we zien in de regio**

Elke regio heeft haar eigen kenmerken. Die volgen uit de data en gesprekken met de zorgaanbieders in de regio. Hieronder bespreken we opvallende zaken, specifieke doelgroepen en samenwerkingen in de regio.

### **Wat valt op de in de regio**

Over het algemeen is Rotterdam een regio waar de zorgvraag groter is dan het aanbod. Het aandeel actief wachtenden die geplaatst wordt buiten de Treeknorm is ook hoger dan het gemiddelde van Zilveren Kruis (19% t.o.v. 16%)\*

De verwachte vraagontwikkeling stijgt de komende 20 jaar in Rotterdam harder dan in de andere Zilveren Kruis regio (42% t.o.v. 39%)

Wij verwachten dat er tot 2025 min. 302 en max. 589 extra VPT/MPT/PGB plekken nodig zijn in Rotterdam. Daarnaast verwachten we dat er tussen 2025 min. 34 en max. 321 extra intramurale plekken nodig zijn. Om goed te kunnen anticiperen op de verwachte stijging in vraag is een goede samenwerking noodzakelijk.

De trend naar meer zorg in eigen woonomgeving is voorzichtig zichtbaar in de afgelopen jaren (1% gestegen). Deze trend hopen we de komende tijd voort te zetten en cliënten zodoende meer in de eigen woonomgeving van zorg te voorzien.

De totale kosten voor zorg per klant lopen sterk uiteen tussen aanbieders in Rotterdam. Ook het gebruik van meerzorg in Rotterdam is de afgelopen jaren harder gestegen dan gemiddeld bij Zilveren Kruis (109% t.o.v. 88%)\*

\*Bron: Regioanalyse Rotterdam

### **Specifieke doelgroepen en zorgaanbod**

Het afgelopen jaar zijn er 14 maatwerkplekken ingekocht in Rotterdam, bedoeld voor mensen met een complexe zorgvraag waarvoor binnen het bestaande zorgaanbod niet voldoende passende plekken beschikbaar zijn.

De LVB doelgroep komt steeds meer in beeld. In de regio is veel kennis en ervaring met deze doelgroep, ook in combinatie met verslavingszorg en bemoeizorg.

Vanuit het Project NAH++ is aanbod gecreëerd voor de NAH doelgroep met bijkomende psychiatrische en somatische zorgvragen. Vanuit het project wordt er intensief samen- gewerkt met de GGZ. Naar verwachting zal het aanbod in 2022/2023 gereed zijn.

Er is ook steeds meer vraag naar zorgaanbod op het snijvlak GZ en GGZ waarbij sprake is van multi-problematiek. Er is behoefte aan het verstevigen van een solide samenwerking tussen de twee sectoren.

Een steeds terugkerende doelgroep is de ouder wordende cliënt. De vergrijzing is ook merkbaar binnen de gehandicaptenzorg waarbij ouderdomsziekten naast een verstandelijke beperking zich voordoet. Verschillende initiatieven spelen hierop in.

### **Samenwerking met partners in de regio**

Er wordt op verschillende niveaus al met elkaar samengewerkt. Rotterdam kent een goed lopende taskforce tafel waar zorgbemiddelaars elkaar onderling goed weten te vinden. Dit bevordert een goede afloop van complexe casuïstiek enorm.

Er nog wel ruimte voor verbetering in de samenwerking over sectoren en domeinen heen. De noodzaak om samen te werken is merkbaar als het gaat om in-, door en uitstroom van cliënten naar passende zorg. Hierbij zijn de gemeenten, woningbouwverenigingen en cliëntenverenigingen belangrijke stakeholders.

Er wordt ook actief samengewerkt met naastgelegen zorgkantoren. Een mooi voorbeeld daarvan is de gezamenlijke crisisregeling in Zuid Holland en Zeeland.

In Rotterdam wordt er op thema's samengewerkt namelijk:

- Arbeidsmarkt
- Innovatie
- Huisvesting
- Complexe casuïstiek

In 2020 heeft er al een bijeenkomst georganiseerd met het thema Arbeidsmarkt. De Rotterdamse zorg sloot daarbij aan. In september 2021 zal het thema Innovatie worden behandeld.

## **Wat willen we bereiken in de regio**

We willen dat zorg in de regio toegankelijk blijft. Nu en in de toekomst. Daarom kijken we in dit hoofdstuk hoe we de basis op orde houden, welke kansen en knelpunten er zijn en welke doelen en afspraken we willen realiseren in 2021.

### **Basis op orde**

Het afgelopen jaar hebben we ingezet op de volgende onderwerpen:

- Zorgketen voor klanten met complexe zorgvragen kan nog beter
- Passende huisvesting realiseren blijft een punt van zorg
- De wachtlijsten binnen de Gehandicaptenzorg in regio Rotterdam lopen steeds verder op
- Intensieve samenwerking met de GGZ is nodig
- De arbeidsmarktproblematiek is nog steeds een knelpunt
- Oprichten van een Crisis en Ondersteuning Team (COT) in 2020

Het COT is inmiddels in werking getreden en er zijn ook twee crisisregisseurs benoemd die Zuid Holland en Zeeland bedienen. Het is een mooie samenwerking tussen de GZ en GGZ waarbij de eerste ervaringen worden opgedaan.

Door de invoeren van de WZD is gebleken dat er vraag is naar beschikbare (gesloten) capaciteit voor RM/IBS en beveiligde bedden. Ook de beschikbaarheid en inzet van AVG, medische, spoed en basiszorg is belangrijker geworden.

Het samenspel tussen de crisisregisseurs en de taskforce tafel is enorm waardevol als het gaat om complexe casuïstiek en inzicht krijgen in de mate van vraag en passend aanbod.

Partijen zijn voortvarend bezig om acties op bovenstaande zaken voort te zetten.

### **Knelpunten en kansen**

Vanuit ons meerjarenbeleid leggen we focus op de volgende 4 doelen:

- A. Tijdig passende zorg:
- B. Optimale inzet van middelen
- C. Wlz zorg zo veel mogelijk in eigen omgeving
- D. Goede coördinatie binnen het zorglandschap

Om zo veel mogelijk Wlz zorg in de eigen passende woonomgeving (VPT/MPT) te stimuleren zal er worden ingezet op de Juiste Zorg op de Juiste plek. Dit vraagt om een goede samenwerking in de keten tussen Wmo, JW, Wlz en Zvw.

Van elkaar leren, actief kennis delen en elkaars expertise benutten bevordert de optimale inzet van middelen. Ook de inzet van innovatie speelt hierbij een belangrijke rol.

Bij Tijdige passende zorg draait het om het ontwikkelen van voldoende aanbod voor cliënten met een VG6, VG7 en LVG indicatie. Er is ook een tekort aan werkplaatsen/dagbesteding, beveiligde bedden en logeren, met name voor de gedragsintensieve groep.

Kansen voor een goede coördinatie binnen het zorglandschap liggen op samenwerking met de GGZ en de VV. De komende tijd gaan Zilveren Kruis en partijen fors inzetten op het verstevigen van een solide samenwerking ongeacht de financieringsvorm.

## **Doelen en afspraken**

Zilveren Kruis en partijen hebben gezamenlijk doelstellingen geformuleerd op 4 hoofdthema's. Daarbij zijn afspraken gemaakt om deze doelstellingen te verwezenlijken.

### **1. Ketenzorg**

Het doel is dat de clientreis soepel verloopt en de cliënt, ongeacht de financieringsvorm, tijdig de juiste passende zorg krijgt. Er is afgesproken dat inzichtelijk wordt gemaakt waar het spaak loopt en waar kansen liggen. Denk hierbij aan doorstroom bij LVG plekken en beschikbaarheid van beveiligde bedden (IBS/RM)

### **2. Passend zorgaanbod**

Er is inzicht kennis en expertise van een ieder en in beeld waar de leemte zit: wie is waar goed in en wat missen we nog? Er is afgesproken dat er een plan komt waarbij de huidige huisvestingscapaciteit en uitbreidingsvraagstukken in beeld zijn en wat kansrijke wijken zijn i.c.m. de regioanalyse.

### **3. Stevige samenwerking GZ en GGZ**

Onderzoek waar willen we de versteviging in de samenwerking willen stutten. We betrekken de GGZ bij complexe casuïstiek besprekingen vanuit de taskforce tafel

### **4. Innovatie**

We delen actief goede voorbeelden van arbeidsbesparende (technologische) innovaties en passen deze toe in de praktijk.

### **Procesafspraken**

We hebben een heldere structuur hoe we in de regio met elkaar samenwerken en op welke manier we aan het regioplan invulling geven.

# Leeswijzer

## Aantal inwoners en aandeel GZ-gebruikers

- Bron – CBS, Declaratiegegevens Zilveren Kruis
- Peildatum – 1 januari 2021
- Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.
- Regioanalyse – pagina 5, 11

## Aantal GZ-gebruikers

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis
- Peildatum – januari 2021
- Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld
- Regioanalyse – pagina 11

## Intramurale locaties

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Zorgatlas
- Peildatum – januari 2021
- Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Als er meer dan twee GZ-gebruikers dezelfde postcode als een Zorgatlas locatie hebben dan wordt dit als locatie geteld.
- Regioanalyse – pagina 14, 16, 18, 20
- NB Dit zijn intramurale locaties voor alle doelgroepen en zodoende niet rechtstreeks terug te vinden in de regioanalyse.

## Wachlijstinformatie

- Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis
- Peildatum – 1 januari 2021, gemiddeld 2020
- Toelichting – alle GZ-gebruikers die in januari op een wachtlijst stonden en in dezelfde maand geen Melding Aanvang Zorg hebben gehad. Verhouding is ten opzichte van het aantal intramurale GZ-gebruikers
- Regioanalyse – pagina 39 - 41
- NB wachtlijstcijfers voor 2021 staan niet in de regioanalyse 2021.

## Verhouding VG indicaties

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis.
- Peildatum – januari 2018 en januari 2021.
- Toelichting – alle VG-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Inclusief PGB.
- Regioanalyse – pagina 14

## Verhouding indicatiegroepen

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis



- Peildatum – januari 2020 en 2021
- Toelichting – alle klanten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld
- Regioanalyse – pagina 13, 15, 17, 19
- NB verhoudingen worden niet direct gerapporteerd in de regioanalyse

#### **Verhouding intramuraal versus zorg in eigen woonomgeving**

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis
- Peildatum – januari 2021
- Toelichting – alle GZ-gebruikers (inclusief PGB) met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Leveringsvorm op basis van de duurste som van prestatiecode in een maand.
- Regioanalyse – pagina 26 – 28

#### **Ontwikkeling verhouding intramuraal versus zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)**

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis
- Peildatum – januari 2020 en 2021
- Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Definitie van type zorg op basis van de duurste som van prestatiecode in een maand.
- Regioanalyse – pagina 28
- NB historische ontwikkeling van zorg in eigen omgeving wordt niet gerapporteerd in de regioanalyse.

#### **Verwachte vraagontwikkeling**

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF
- Peildatum – 2020 tot 2040
- Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Prognose gaat uit van Wlz-gebruik per regio en leeftijdsgroep in 2020 en bevolkingsontwikkeling tot 2040. Max. inschatting gaat ervan uit dat prevalentie tot 2040 met 36% stijgt, doordat in deze periode de levensverwachting van mensen met een beperking stijgt naar het landelijke niveau
- Regioanalyse – pagina 22

#### **Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit**

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF
- Peildatum – 2020 tot 2040
- Toelichting – Weergeeft het verwachte tekort door te kijken naar de verwachte groei en het verschil met de klanten in 2020. Op basis van de maximale inschatting van de verwachte vraagontwikkeling.
- Regioanalyse – pagina 22 - 27
- NB verwacht tekort wordt in niet apart gerapporteerd maar tot 2025 in scenario's uitgewerkt.